

UWAGA !
ZMIANA NAZWY FIRMY I NUMERU KONTA BANKOWEGO



Urszula Pietrzak Szkolenia Fkbad

Tel. (12) 680-34-70

e-mail: szkolenia@fkbad.pl

[PKO BP 41 1020 2892 0000 5202 0918 2512](#)

"SEMINARIUM DLA INSTYTUCJI KULTURY"
Gdańsk - Sobieszewo, II termin 22 – 25 września 2024 r.

KARTA ZGŁOSZENIA

**KARTĘ UCZESTNICTWA PROSZĘ WYPEŁNIĆ DOKŁADNIE
I CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI**

IMIĘ	NAZWISKO
TELEFON KONTAKTOWY	TELEFON KOMÓRKOWY
E-MAIL	

DANE DO FAKTURY

PEŁNA NAZWA INSTYTUCJI:

KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	ULICA
NIP INSTYTUCJI	NUMER DOMU	

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU Z PEŁNYM ZAKWATEROWANIEM I WYŻYWIENIEM

* wybór zakreślić w kółko

W POKOJU JEDNOOSOBOWYM <i>(tylko w wypadku wolnych miejsc)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK	W POKOJU DWU / TRZY OSOBOWYM	<input type="checkbox"/> TAK
--	--	------------------------------	-------------------------------------

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU Z ZAKWATEROWANIEM I WYŻYWIENIEM

TYLKO W POSZCZEGÓLNE DNI – WYPEŁNIA TYLKO UCZESTNIK KORZYSTAJĄCY

*** X - odpowiednio zakreślić Z DWUDNIOWEGO SEMINARIUM**

23.09.2024	OBIAD		24.09.2024	OBIAD		25.09.2024	OBIAD	
	KOLACJA			KOLACJA				
	NOCLEG			NOCLEG				

ZGŁASZAM CHĘĆ UDZIAŁU W SZKOLENIU BEZ NOCLEGU, Z OBIADEM

* X - odpowiednio zakreślić

23.09.2024	OBIAD		24.09.2024	OBIAD		25.09.2024	OBIAD	
-------------------	-------	--	-------------------	-------	--	-------------------	-------	--



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy* podatnikami VAT. Niniejszym upoważniam firmę Urszulę Pietrzak Szkolenia Fkbad do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy i przesłania na podaną powyżej skrzynkę e-mail faktury w formacie PDF.

(*- niepotrzebne skreślić)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE FINANSOWANIA SZKOLENIA

Oświadczam, że szkolenie ma charakter usługi kształcenia zawodowego i jest finansowe w całości ze środków publicznych, zgodnie z treścią art. 43 ust. 1 pkt 29 lit. c ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)

TAK

NIE

TERMIN ZGŁOSZENIA

Wypełnione karty zgłoszenia prosimy kierować na adres e-mail firmy szkolenia@fkbad.pl w **nieprzekraczalnym terminie do 2 września 2024 roku.**

Prosimy o telefoniczne sprawdzenie otrzymania przez Nas karty zgłoszenia!

ZAPŁATA

Prosimy o dokonanie zapłaty za szkolenie najpóźniej do dnia **6 września 2024 roku.**

Niniejsze zgłoszenie zobowiązuje do wzięcia udziału w szkoleniu i zapłaty za zgłoszoną osobę przelewem **na nowe konto bankowe PKO BP 41 1020 2892 0000 5202 0918 2512**, inaczej zgłoszenia nie będą honorowane. Zgłoszenia nie potwierdzone wpłatą wymagają uzgodnienia z Nami terminu zapłaty.

Odwołanie uczestnictwa bez ponoszenia konsekwencji finansowych może nastąpić do dn. 6 września 2024 r., w innym przypadku zamawiający będzie zobowiązany pokryć 50% kosztów szkolenia.

UWAGA!

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. nr 119/1) oraz Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych firmy oraz przetwarzanie zgodne z zasadami organizacyjnymi wynikającymi z jej działalności, jak również oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin szkoleń zamieszczony na stronie internetowej firmy.

PODPIS UCZESTNIKA

podpis i pieczętka zgłaszającego